	T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI Kahramanmaraş Ağız ve Diş Sağlığı Hastanesi	Doküman Kodu: OH.FR.08 Yayın Tarihi : 03/01/2018 Revizyon Tarihi: Revizyon No : 00
	STERİLİZASYON BİRİMİ DAĞITIM ARAÇLARI TEMİZLİK TAKİP FORMU	

Tarih	Kirli Alet Taşıma Aracı			Temiz Alet Taşıma Aracı			Kontrol Eden
	1.Dağıtım	2.Dağıtım	3.Dağıtım	1.Dağıtım	2.Dağıtım	3.Dağıtım	
…./…./…….							
…./…./…….							
…./…./…….							
…./…./…….							
…./…./…….							
…./…./…….							
…./…./…….							
…./…./…….							
…./…./…….							
…./…./…….							
…./…./…….							
…./…./…….							
…./…./…….							
…./…./…….							
…./…./…….							
…./…./…….							
…./…./…….							
…./…./…….							
…./…./…….							
…./…./…….							
…./…./…….							
…./…./…….							
…./…./…….							
…./…./…….							
…./…./…….							
…./…./…….							
…./…./…….							
…./…./…….							
…./…./…….							
…./…./…….							
…./…./…….							